MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/5700,39
APPLICANT(S)

FILING DATE

CLAIMS

	AS FILED			TER ENDMENT	AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.		DEP.	IND.	DEP.
1						
2	<u> </u>	1		ļ		
3	 			ļ		
5		1 ,		ļ	·	
6	,	7	<u>-</u>	 	<u>-</u> -	
7		7			,	
- 8		1				
.9	•	1				
10						
12						.
13 14			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			,
15		·				
16			<u>.</u>			· ·
17						
18						
. 19			· · · · · ·			
20						
21						
22					,	
23						
24 25						
26						
27						
28			· .			
29						
30						
31						
32				,		
33						
34 35				, 		
36						
37						
38		- 1				
39						•
40						
41						
42						
43						
44 45						
45		 				
47	 +				 -	
48						
49						
50			- +			·
IND.	2	1	:	1		1
TOTAL DEP.	8	+	· :	←		-
TOTAL .	1//					

PTO - 1360 (REV. 11/04)

	AS FILED			TER NDMENT		AFTER 2 nd AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP	
51							
52							
53						l	
54			<u> </u>	<u> </u>			
55						<u>. </u>	
56						<u> </u>	
. 57							
58 59	- '		·· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u> </u>	
60			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 	
61						 	
62					 ;	ļ	
63		<u> </u>				 -	
64						 	
65						 	
66						 	
67					 : .		
68					···	-	
69		,					
70 ·					·		
71			•				
72							
73							
74							
75							
76				·	·		
77		<u> </u>					
78 79	 						
80				·			
81						::	
82							
83			•		 		
84						 	
85					7		
86			•				
87							
88							
89				•			
90							
91			<u> </u>				
.92							
93				···			
94 95							
96							
97							
98	- 		—— <u>-</u>	<u> </u>			
99				.	· · ·	·	
·100							
TOTAL		 +					
IND.	.]	→	. [₩ 1	.	1	
TOTAL DEP.		(-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•		4	
TOTAL CLAIMS	-				·		
CITY TAIS	F	A CA	18		I.S.		